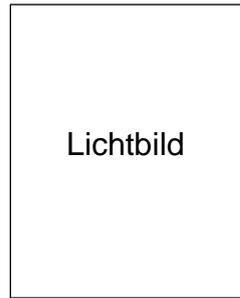


Antrag auf Ausstellung/Verlängerung des Schwerbehindertenausweises

An den
Kreis Steinfurt
Schwerbehindertenrecht
Tecklenburger Str. 10
48565 Steinfurt



Geschäftszeichen: _____

Hiermit beantrage ich

Anrede: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

- die Ausstellung die Verlängerung

meines Schwerbehindertenausweises.

Ein farbiges Lichtbild in Passbildformat

- liegt Ihnen vor
 füge ich, mit meinem Geschäftszeichen versehen, bei

Meinen alten Schwerbehindertenausweis

- sende ich Ihnen direkt mit habe ich verloren
 lasse ich Ihnen nach Erhalt des neuen Ausweises selbstständig zukommen

Datum/Ort: _____

Unterschrift: _____